Marca da bollo Al Presidente dell’Ordine Architetti,

di € 16.00 P.P.C. della provincia di Ancona

Via Matas, 13/17

60121 ANCONA

Domanda di iscrizione delle Società tra Professionisti alla sezione speciale dell'Albo

*Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legale rappresentante della Società tra Professionisti denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (indicare se presenti anche le sedi secondarie) iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente come oggetto sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede a codesto Consiglio dell'Ordine, ai sensi degli articoli 8 e 9 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34., di iscrivere detta società nella Sezione Speciale dell’Albo dell’Ordine degli Architetti P.P.C. di Ancona.*

*Allega alla presente la seguente documentazione:*

*1) atto costitutivo e statuto della società in copia autentica (nel caso di società semplice, dichiarazione autentica del socio professionista, cui spetti l’amministrazione della società);*

*2) elenco nominativo:*

*a) dei soci che hanno la rappresentanza;*

*b) dei soci iscritti all’Albo;*

*c) degli altri soci con indicazione, in caso di altri professionisti, dell’Albo di appartenenza;*

*3) certificato di iscrizione all’Albo dei soci iscritti in altri Ordini o Collegi, o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;*

*4) certificato di iscrizione nella sezione speciale del registro delle imprese, o, in alternativa, dichiarazione sostitutiva di certificazione ex art. 46 DPR 445/2000;*

*5) dichiarazioni di insussistenza di incompatibilità di cui all’art. 6 del D.M. 8 febbraio 2013, n. 34*;

*6) copia pagamento* *quota di iscrizione annuale all’Albo STP di € 250.00.*

Luogo e data

Il legale rappresentante